*………………................,* dnia:*…………………………….*

*(miejscowość)*

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ IM. STEFANA SZUMANA W BOCHNI**

**O WYDANIE:**

* ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO
* ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA
* ORZECZENIA O POTRZEBIE IDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
* ORZECZENIE O POTRZEBIE ZAJĘĆ REWALIDACYJNO – WYCHOWAWCZYCH
* OPINII WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

**Dla**

**1**. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:………………………………………………………………….

**2.** Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:……………..………… w ……………………………

**3.** PESEL dziecka/ucznia (w przypadku braku Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia):………………………….…….…………………………….……………

**4.** Adres zamieszkania dziecka/ucznia:………………………………………..……………………

**5. a.)** Nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka:……………………..…………………………… ………………………………………………………………………………………………………...….

**b.)** Klasa/oddział: ……………………………………………………………………………..………..

**c.)** Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły kształcącej w zawodzie):……………….………

**6. a.)** Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:.………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

**b.)** Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:……………………………….…………

……………………………………………………………………………………………………………

**c.)** Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)……………………..........

……………………………………………………………………………………………………………

**d.)** Telefon/Adres e-mail……………………………………………………………………………….

**7.** Określenie przyczyny i celu, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**8.** Uczeń/dziecko posiada wydane wcześniej orzeczenie lub opinię (podkreślić właściwe):

**a.)** NIE

**b.)** TAK – wydane przez (proszę podać nazwę poradni, w której działał zespół, który wydał opinię lub orzeczenie) ………………………………………………...............................................

**9.** Stosowane metody komunikacji (w przypadku, gdy uczeń/dziecko wymaga wspomagających/ alternatywnych metod komunikacji AAC lub nie posługuje się językiem polskim): …………………………………...……………………………………………………………

Podpis wnioskodawcy: ………………………………………………………….……………………..

*Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam[[1]](#footnote-1) zgody na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego wyznaczonych przez dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka nauczycieli wychowawców, specjalistów, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem, asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej*

Podpis wnioskodawcy: ………..……………………..…................................................................

*Wnioskuję o /wyrażam zgodę na/ nie wyrażam zgody na[[2]](#footnote-2), udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym, innych osób, niż wchodzący w skład Zespołu Orzekającego psycholog, pedagog, logopeda, lekarz, specjalista, tj.: ……………………………………………………………………………………………………………*

*( imię i nazwisko, charakter uprawnienia)*

Podpis wnioskodawcy: ………..………………………................................................................

*Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia/ osobą(podmiotem)sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem[[3]](#footnote-3).*

Podpis wnioskodawcy: ………..……………………………….......................................................

*Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody[[4]](#footnote-4) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.*

Podpis wnioskodawcy: ………..……………………………………................................................

1. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-4)